Conselleria de Salut
Direcció General de Salut Pública

FULL DE NOTIFICACIÓ DE SÍFILIS CONGÈNITA

Revisió 2026. Servei de Vigilància en Salut Pública - **Remetre a vigilancia@dgsanita.caib.es**

No empleneu

Data de recepció

Setmana

Classificació

- ☐ Sospitós
- ☐ Probable
- ☐ Confirmat

	Sí	No
Criteri clínic	☐	☐
Criteri epidemiològic	☐	☐
Criteri de laboratori	☐	☐

Associat a un brot ☐ Sí No ☐

Identificador del brot

DADES DEL DECLARANT

Data de declaració

Metge/ssa de que declara el cas

Lloc de feina (detallar centre, servei, unitat...)

DADES DE FILIACIÓ DE LA PERSONA MALALTA

DNI/NIE/Passaport

Telèfon de contacte

CIP

Nom

Llinatge 1

Llinatge 2

Data de naixement

Edat en anys

Edat en mesos (si és < 2 anys)

Sexe naixement

Domicili

Municipi

CP

	Sí	No	Desconegut
Estranger	☐	☐	☐
Turista	☐	☐	☐

Nacionalitat/país de procedència

Data o any d'arribada a les Illes Balears

Dades d'allotjament (hotel, zona, etc.)

DADES DE LA MALALTIA

Símptomes

En cas afirmatiu, marcau les opcions

- Icterícia patològica ☐
- Lesions mucocutànies ☐
- Pseudoparàlisi ☐
- Rinitis persistent ☐
- Síndrome nefròtica ☐
- Alteracions dentals ☐
- Limfadenopatia generalitzada ☐
- Afectació SNC ☐
- Anèmia ☐
- Condiloma pla ☐
- Desnutrició ☐
- Hepatosplenomegàlia ☐
- Deformitats òssies ☐

Data d'inici de símptomes

Complicacions

Seqüeles

Hospitalització

Data d'hospitalització

Ingrés a UCI

Data ingrés UCI

Defunció a causa de la malaltia

Data de defunció

DADES DE LABORATORI

Data de diagnòstic de laboratori

Enviament de la mostra al CNM

Agent causal *Treponema pallidum* ☒

Mostra (marcar les de resultat positiu):

- Cordó umbilical ☐
- Exsudat nasal ☐
- LCR ☐
- Lesió cutània ☐
- Placenta ☐
- Sèrum ☐
- Pool de mostres ☐

Prova (marcar les de resultat positiu):

- Detecció àcid nucleic ☐
- Visualització ☐
- Detecció anticòs ☐
- IgM ☐

DADES DE RISC

Exposició Persona a persona mare-fill ☒

Identificador cas mare

Agent causal mare *Treponema pallidum* ☒

Municipi /localitat naixement del cas

Localitat/ país atenció prenatal

Dades de la mare

País de naixement

Any d'arribada

Edat en el moment del part

Resultat VIH

Tipus de confirmació

Tractament

Factors predisponents personals

- Entorn desfavorit ☐
- Usuària drogues injectades ☐
- Ex usuària drogues injectades ☐
- Usuària drogues no injectades ☐
- Ex usuàriadrogues no injectades ☐
- Exerceix la prostitució ☐
- Altres fills/filles amb sífilis ☐
- Altres factors ☐

Test de cribratge

- En el primer trimestre ☐
- En el tercer trimestre ☐
- No realizat ☐
- No documentat ☐

OBSERVACIONS